

## REQUERIMENTO PARA EXPEDIÇÃO E REGISTRO DE DIPLOMA DE GRADUAÇÃO

Nome: \_\_\_\_\_ Curso: \_\_\_\_\_  
 CPF \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ Órgão Expedidor \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_  
 Endereço: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_  
 Estado \_\_\_\_\_, CEP: \_\_\_\_\_ telefone 1 ( ) \_\_\_\_\_, telefone 2 ( ) \_\_\_\_\_  
 E-mail: \_\_\_\_\_

### DOCUMENTOS ORIGINAIS E CÓPIAS PARA AUTENTICAÇÃO OU CÓPIAS AUTENTICADAS

Análise SERD	<input type="checkbox"/>	1. Documento de identificação <sup>1</sup> <u>oficial</u> com foto (contendo nº RG);
	<input type="checkbox"/>	2. Certidão de Quitação Eleitoral;
	<input type="checkbox"/>	3. Certificado Militar <sup>2</sup> para maiores de 18 anos do sexo masculino;
	<input type="checkbox"/>	4. Certidão de Nascimento ou Certidão de Casamento (se houver alteração de nome);
	<input type="checkbox"/>	5. Documento de Conclusão do Ensino Médio (certificado ou equivalente);
	<input type="checkbox"/>	6. Histórico Escolar de Conclusão de Curso de Graduação;

<sup>1</sup> O documento apresentado deve conter a **naturalidade**, caso contrário, é obrigatória a apresentação do documento do item 4. Informamos que é o **número do documento apresentado** como identificação que constará no diploma, devendo também ser descrito no campo específico deste requerimento.

<sup>2</sup> Conforme Lei 4375/1964:

- Art. 5º “A obrigação para com o Serviço Militar, em tempo de paz, começa no 1º dia de janeiro do ano em que o cidadão completar 18 (dezoito) anos de idade e subsistirá até 31 de dezembro do ano em que completar 45 (quarenta e cinco) anos”, ou seja, o cidadão com mais de 45 anos está isento da obrigatoriedade da apresentação desse documento.
- Art. 75º, § 3º: Ao(a) graduado(a) dos cursos de **Farmácia, Medicina e Medicina Veterinária**, o **Certificado de Dispensa de Incorporação (CDI)** deve ser **revalidado** no órgão competente, **após a realização de colação de grau**.

### ESCOLHA DO LOCAL DE RECEBIMENTO DO DIPLOMA

Marque apenas uma opção.	<input type="checkbox"/>	1. SRCA - Campus Petrolina (Prédio da Reitoria)
	<input type="checkbox"/>	2. SIC/SAL – Campus Salgueiro
	<input type="checkbox"/>	3. SIC/SBF – Campus Senhor do Bonfim
	<input type="checkbox"/>	4. SIC/PAV – Campus Paulo Afonso
	<input type="checkbox"/>	5. SIC/SRN – Campus Serra da Capivara

- Declaro estar ciente de que é obrigatório anexar ao requerimento todos os documentos acima relacionados, e que estando incompleta a documentação apresentada será **DEVOLVIDA** para complementação.
- Autorizo a atualização dos meus dados cadastrais no Sistema de Gestão Acadêmica – SIG@, a partir dos documentos anexados neste requerimento.

Local e data

Assinatura do Requerente/Representante legal  
(Conforme documento apresentado)